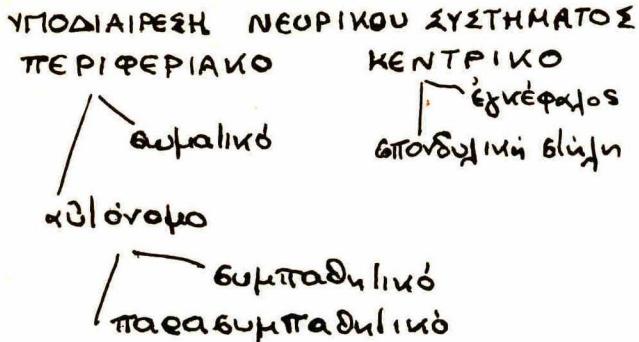


ναβολισμό του δργανισμού. Τό παρασυμπαθητικό έχει τις λειτουργίες πού έχουν σχέση με τὴν συντήρηση του δργανισμού.

Σχηματικά τῇ διαίρεση του νευρικού συστήματος περούμε νὰ δοῦμε ως, ἔξι:



“Ἄς δοῦμε τώρα σὲ γενικές γραμμές πάντα, πῶς δουλεύει αὐτό τὸ νευρικό σύστημα.” Η βάση του εἶναι δὲ νευρώνας, ἔνα ἀπλό κύτταρο. Λεπτοί ἀπό νευρώνες ἀποτελοῦν τὸ νεῦρο. “Ἔνας νευρώνας εἶναι πομπός καὶ δέκτης μηνύμάτων.” Αποτελεῖται δέ ἀπό: α.-κυρίως σῶμα, β.-δενδρίτη ή δενδρίτες, γ.-ἄξονα

Τὸ μύνημα ἔρχεται ἀπό τὸν α ή β δενδρίτη (πού δύσκολα περούμε νὰ ξεχωρίσουμε ἀπό τὸ κυρίως σῶμα) καὶ μεταδίδεται μέσω τοῦ ἄξονα.

Κάθε νευρώνας εἶναι συνήθως εἰδικευμένος ἵστος νά μεταδίδει μηνύματα ἀπό τὸ περιφερειακό νευρικό σύστημα στὸ κεντρικό ή στὸ νά τὰ μεταδίδει ἀντίστροφα στὸ περιφερειακό ή τέλος νά παίζει τὸ ρόλο τοῦ μεσολαβητῆ ἀνάμεσα σὲ διάφορους ἄλλους νευρώνες.

Υπάρχουν τώρα νεῦρα πού μπορεῖ νά εἶναι α.-χολινεργά β.-ἀδρενεργά.

Χολινεργά εἶναι αὐτά πού ἔκρισυν μιά χημική - ούσια, τὴν ἀκετυλκολαΐνη (ACH). Αὐτή δέ ἐπιδρᾶει τε σὲ μασκαρινικούς δέκτες πού σχετίζονται μέτρο παρασυμπαθητικό σύστημα, εἴτε σὲ νικοτινικούς πού σχετίζονται μέ τὸ συμπαθητικό.

Οἱ λέξεις μασκαρινικός καὶ νικοτινικός πῆραν τὸ δνομά τους δόπ τὶς χημικές ούσιες μασκαρίνη-βρύσκεται στὰ μανιτάρια - καὶ νικοτίνη.

Ἀνδρενεργά νεῦρα εἶναι αὐτά πού ἔκρινουν νορεπινεφρίνη ή ἐπινεφρίνη ή ντοπαμίνη, πού ἐπιδροῦν στὸν αὐτές ούσιες πού λέγονται καὶ κατεκολαμίνες ἀποδραστηριοποιούνται δόπ τὴν χημική ούσια ΜΑΟ πού τὶς δεινώνει καὶ τὴν COMT πού τὶς μεθύλωνει.

Τὰ χολινεργά νεῦρα ἀνήκουν στὸ παρασυμπαθητικό νευρικό σύστημα καὶ σὲ ἔνα μέρος τοῦ συμπαθητικού. Τὰ ἀνδρενεργά ἀνήκουν διοκλειστικά στὸ συμπαθητικό νευρικό σύστημα.

Πῶς διως ἐπιδροῦν τὸ ACH καὶ οἱ κατεκολαμίνες στὸ νευρικό μας σύστημα; Καὶ πῶς ἐπιδροῦν τὰ ψυχοφράματα στὶς παραπάνω χημικές ούσιες; Γιατὶ δὲ ἐν πρέπει νὰ ξεχνάμε πῶς τὰ ϕάρμακα ἐπιδροῦν πρῶτα σὲ ἐπίπεδο νεύρου, κατόπιν σὲ ἐπίπεδο λειτουργίας τοῦ κεντρικοῦ νευρικοῦ συστήματος καὶ τελικά στὴ συμπεριφορά τοῦ δργανισμοῦ.

Ύπερβολική ή δχι, μιὰ δύοιαδήποτε ἔκκριση ACH στὸν δργανισμό φέρνει ἀνάλογο ἐρεθισμό καὶ δραστηριοποίηση τῶν νεύρων. Υπερβολὴ καὶ μάλιστα ἔκκριση ACH μπορεῖ νά φέρει τρεμούλα σπαστιούς, ταχυπαλμία, γρήγορη ἀναπνοή. Ἀντίθετα μπλοκάρισμα κάθε ἔκκρισης ACH μπορεῖ νά φέρει παράλυση. Ἀνάλογα μὲ τὸ ἄν τὸ ACH θά ἐπηρεάσει μασκαρινικούς ή νικοτινικούς δέκτες, ἐπηρεάζονται καὶ τὰ ἀνάλογα δργάνα τοῦ παρασυμπαθητικοῦ καὶ συμπαθητικοῦ νευρικοῦ συστήματος. Αδέηση τοῦ ACH στὸν δργανισμό ἐπηρεάζει τὸ πάγκρεας καὶ αὐθαντικό δικλούδια καὶ η ἔκκριση κατεκολαμίνων γιε ἀνάλογες σινεπέτεις στὴ συμπεριφορά.

πα ούσιες πού συναγωνίζονται ή ἀνταγωνίζονται τῇ δράση τοῦ ACH στὸν δργανισμό καὶ φέρονται στὶς στοιχία, ίδια, ή ἀντίθετα ἀποτελέσματα μέσα-τό.

Καὶ στὶς δύο περιπτώσεις μπορεῖ δὲ δργανισμὸς νὰ δημητρίησει στὸν δάκτυλο εἴτε αὐτὸς εἶναι ἀπό παράλυση.

Τὰ ϕάρμακα πού εἶναι διεγερτικά καὶ ἀντικαταθλιπτικά ἐπιδροῦν στὸν χολινεργούς δέκτες-βοηθῶντας στὴν ἔκκριση ACH ἐνῶ τὰ ἀντιαγχωτικά, ἀντιψυχωτικά, ήρεμιστικά, ναρκωτικά (ἐν γένει τὰ καταστατικά) υπλοκάρουν τὴν ἔκκριση ACH.

“Ἄς προχωθίσουμε δημας στὰ ἀνδρενεργά νεῦρα πού δημας εἶπαμε ἔχουν νά κάνουν μὲ τὶς κατεκολαμίνες.” Από αὐτές ή μὲν νορεπινεφρίνη ἐπιδράστοντάς α δέκτες κατά τὴ διάρκεια φυσικῆς συνήθως ἔργασίας, ή δέ ἐπινεφρίνη στὸν β δέκτες-κατά τὴ διάρκεια ψυχολογικῆς συνήθως ἔντασης.

Ποιές εἶναι οἱ κυρίως ούσιες πού συναγωνίζονται ή ἀνταγωνίζονται τῇ δράση τῶν ἀνδρενεργῶν;

Συναγωνιστές εἶναι οἱ ίδιες μὲ τοῦ ACH.

‘Αποτέλεσμα ἐπίσης στὴν ἔκκριση κατεκολαμίνων ἔχουν ούσιες δημας τὸ χαλοπεριντόλη, ή φενοξυμενζαμίνη, τὸ προπρανολόλη, ή φεντολαμίνη, ή χλωροπροματίνη κ.ά.’ Εξωτερικοί παράγοντες ἐπηρεάζουν ἐντονα τὸ ποσό τῶν ἔκρυσμένων κατεκολαμίνων. ‘Ἡ ἐντονη ἀδηση τοὺς μπορεῖ νά καταλήξει σὲ αδηση τῆς κινητικῆς καὶ ἐπιθετικῆς συμπεριφορᾶς.

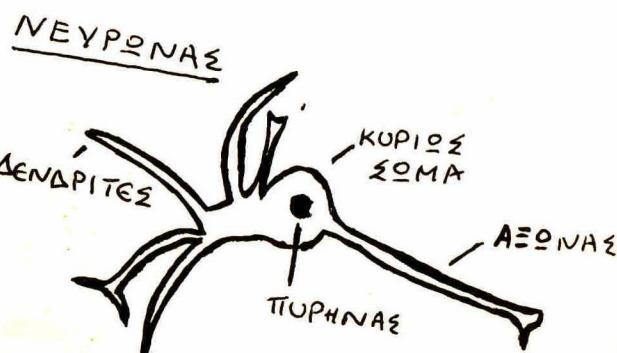
Τέλος ὑπάρχει μιὰ ἄλλη ούσια στὸ νευρικό - μας σύστημα, ή σεροτονίνη πού βρίσκεται ίδια-αἵτερα συγκεντρωμένη στὸν υποδάλαμο, ἀνταγωνίζεται ἀπό τὰ παρασημηνιαγόνα, καταστρέφεται ἀπό τὴ ρεσερπίνη καὶ ἐλέγχει σὲ σημαντικό βαθμό τὸν δημας καὶ τὴ σεξουαλική καὶ ἐπιθετική συμπεριφορά τὸν ἀτόμου. Κύριοι ἀνταγωνιστές της εἶναι τὸ LSD, ή μιμπραμίνη, ή χλωριμιπραμίνη, ή χλωροπρομαζίνη.

\*\*\*

‘Αφοῦ εἶδαμε λοιπὸν πῶς δρᾶ βασικά τὸ νευρικό σύστημα καὶ ποιές χημικές ούσιες δημεύουν στὸν δργανισμό, τὸν ἐπηρεάζουν καὶ πῶς, καλλιδέταν νά προχωθίσουμε στὴν ἀλληλεπίδραση τῶν φαρμάκων καὶ τῆς συμπεριφορᾶς.

Από τὴ στιγμὴ πού τὸ συγκεκριμένης χημικῆς σύνθεση ϕάρμακο εἰσέλθει στὸν δργανισμό καὶ ἀπορροφηθεῖ ἀπό τὸν δάκτυλο τὴν ἔκκριση τῶν παραπάνω ούσιῶν καὶ τὸν ἔκαρτημένων ἀπότελες καὶ συνεπῶς ἐπηρεάζονται τῇ δράση τῶν νεύρων, τῶν νεύρων, τοῦ α ή β νευρικοῦ ποσοστήματος, τοῦ κεντρικοῦ νευρικοῦ συστήματος, τῆς συμπεριφορᾶς.

Τὰ ϕάρμακα καὶ δη τὰ ψυχοφάρμακα ἐπηρεάζουν τὴ μνήμη πολλές πρόσεις πρός τὸ καλύτερο μά συνήθως πρός τὸ χειρότερο, τὴν ἰκανότητα τοῦ δργανισμοῦ νά διαπρίνει καὶ νά μαθαίνει



σχέσεις δινάμεσα στίς περιβολές πού θάρφουν τριγύρω του, δικόμα και τήν ίκανοτητά του νά τίξανα καλεί διαν τίς χρειάζεται.

Το φάρμακο μπορεί νά δοθεί κάτω από ένα γενικότερο πλάνο δοσολογίας πού έχει νά κάνει μέ συγκεκριμένα χρονικό διαστήματα δινάμεσα στήν κάθε δόση, εδική ποσότητα και συγκεκριμένο τρόπο δόσης τού φάρμακου. Ο δργανισμός μαθαίνει νά διακρίνει πώς οι συνέπειες τού φάρμακου σχετίζονται μέ τόν τρόπο, τόπο, χρόνο δόσης τού ίδιου τού φάρμακου. Φυσικά τό διαν αύτή ή δόση γίνεται από κάποιο δόση τό διαν παίζει μεγάλορόδο και μπορεί νδημερεί διαφορετικά αποτελέσματα σάν χρησιμοποιούνται προσωπικά από ένα διαν δόση και σάν δίδονται κάτω από εδικό σχέδιοσα φάρμακα μέ τήν ίδια ή παραπλήσια χημική σύνθεση. Αντό δημιαίνει πώς ένα stedon και ένα valium τῶν 5mg μπορούν νά φέρουν ίδιο αποτέλεσμα γιατί:

α.- δ"ασθενής" ήέρει πώς έχουν τήν ίδια χημική σύνθεση ή πιο δηλαδί "κάνουν τήν ίδια δουλειά".  
β.- διπλά γιατί επιδρούν τό διαν στήν δργανισμό γ.- γιατί διαν και διάρχουν μικροδιαφορές στήν συνέπειες τους δργανισμός διαν έχει συνηθίσει τήν συνέπειες τού valium γιά παράδειγμα, θά τήν γενικεύσει και μετά τή χρήση τού stedon ή τό διαν στροφή.

Τά ψυχοφάρμακα χρησιμοποιούνται σάν μέσα θεραπείας διπλό τούς ψυχιατρούς και τά παραπλήσια έπαγγέλματα, δικένει μέ μετά ντοκτορά σά χώρα τού έωτερικού. Σύμωνα τάρα μέ μιά από τήν βασικές δρχές τής ψυχεατρικής: "σέ κάθε δργανισμό διάρχουν αυτοριθμιζόμενοι, διαφόρων λειτουργιῶν και σκοπούμεττας μιχανισμοί, και δικόμα διάφορα συστήματα, δηλ. δυναμικές καταστάσεις μεράν και λειτουργίων. Από τήν διπλή, ή συμπεριφορά συντίθεται από τήν προσπάθεια γιά ίκανοποίηση βιολογικῶν διαν γιάν και διαφόρων κινήτρων, γιά διάπαυση από τήν ένταση, γιά προσαρμογή στό περιβάλλον καίκυριων, γιά έπαναφορά τής βιολογικής, ψυχολογικής και κινηνικής συρροπίας στήν δργανισμό. Σάν διάρχονται κάποια ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ δηλ. διαταραχή τής λειτουργίας κάποιου ήπαντά τά συστήματα ή χάσιμο διπλό τόν δινθρωπο κάποιου έλέγχου κάποιας ισορροπίας, τότε δικριβώς έχουμε μιά περιπτώση πού θά μπορούσε νά μελετήσει ή ψυχιατρική."

\*\*\*

Τό ζήτημα βέβαια δέν είναι και τόσο δηλό, διάρχουν σοβαρά έρωτηματικά γιά τή χρησιμότητας ψυχιατρικής τόσο σέ σχέση μέ τήν ψυχοθεραπείας σέ σχέση και μέ τήν διάντιψη.

Τό βασικό έρωτημα, δηλαδί τό βάζουν σίδιάφοροι ψυχιατροί και ψυχοθεραπευτές έχει ως έξης: Φυσική ή ψυχοθεραπεία; Η ψυχοθεραπεία, κλάδος διαπτυγμένος στήν έποχή μας, είτε άφορά τό ψυχαναλυτικό είτε τό μπηχεβιοριστικό, είτε τό δινθρωπιστικό μοντέλο της δίνει καλά αποτελέσματα, πλησιάζει τόν "ασθενή" μέ τόν "θεραπευτή" και προπαντός βρίσκει τής αιτίες τής διάρρωστειας" ή τουλάχιστον έτσι διοστηρίζεται από δύσους ένδιαφέρονται νά τής βρούν. Η ψυσική ήγωγή, ή ψυσική θεραπεία, πέρα από τήν διμεση χαλιναγώγη ση τῶν συμπτωμάτων, έπειδη δικριβώς δέν έχει νά κάνει μέ κουβέντες, διλάδ μέ διμεση έπιδραση στή κεντρικό νευρικό σθότημα τού "ασθενή" έχει λειτό πόνο προτερήματα- κατά τούς έπιστημονικούς πάντα κύκλους-. Οι ψυσικές θεραπείες γρήγορα άν-

τικαθιστούν τώρα τήν ψυχοθεραπεία στήν "Αγγλία, καλ πολλές διλές χώρες τού κόσμους"; Βρήκαμε σήμερα Βιβλίο ήπό τόν τέτλο "Psychiatry & the War" δύπου σχολαστικά παρατίθονται καλ στατιστικά στοιχεῖα. Καλ αντό είναι ένα διαμοφισθήτη γεγονός μιά και γιά τήν διάρχη του έκτος από λόγους καθαρά κοινωνικούς (βλέπε πιό γρήγορα καδ μόνι μα αποτελέσματα στής καλινικές, έμμεσος έλεγχος τής δινθρώπινης υπαρξης μέ τή γρήγορη διάδοση - τῶν ψυχοφάρμακων στήν διγορά κλπ.) διάρχουν καλ λόγοι καθαρά κερδοσκοπικούς πού άφορούν διμεση τήν έξαπλωση τῶν φαρμακούιοι μηχανισμών τόσο δέ έθυντο διαρκεία και σέ πολυεθνικό έπιπεδο, τήν παραγωγή διφορούν ψυχοφάρμακων κατά από διαφορετικές δινομασίες μέ τήν ίδια χημική σύνθεση, τό μάρκε την γκραντ καλ τήν διάπτυξη του στόν τομές "ψυχοφάρμακοιούλα" και ψυσικά τήν χωρίς δρια σύσταση από τούς ψυχιατρούς γιά χρησιμοποίηση τού α ή β φάρμακου, καλ δή τών ήρεμιστικών, καλ δώ μες έχουμε υπ'ψη μας τά κέρδη από τά ποσοστά.....

Μέ τά παραπάνω δέν θαπετεύει νά έννυποθεί ψυσικά δια δια στής μεθόδους θεραπείας πού δινήκουν στή κατηγορία "ψυσική ήγωγή" δέν περιλαμβάνονται καλ οι μεθόδοι τής ίνσουλίνης, τού ήλεκτροσόκη και τής οίασδηποτε χειρουργικής έπειμβασης μέ πρωταγωνίστρια τή γνωστή λοβοτομή.

\*\*\*

"Ας δούμε δημιώς τώρα πώς δικριβώς έπιδρούν τά διάφορα ψυχοφάρμακα ή μᾶλλον οι κατηγορίες τῶν ψυχοφάρμακων στούς "ασθενείς" διαφόρων "υδών" ψυχικών βέβαια.

"Οσον δημορά τήν "ψύχωση" πρώτης δια δλα, τά κυριότερα φάρμακα πού χρησιμοποιούνται έναντιοντης είναι: α.- φενοιδιαζίνες β.- βουτυροφενόνες γ.- παράγωγα τής θειοχανθίνης δ.- ρεσερπίνη. Διαφέρουν στή χημική τους σύνθεση διλάδ μοιρά - ζονται πολλές ίδια δητες σέ σχέση μέ τή συμπεριφορά και τήν νευροφάρμακοιούλα. Θεωρούνται σάν τά κατέξοντας ήρεμιστικά (παρό το tranquilizer). Ενεργούντας μειώνουν τήν έπιθετική, άντικοινωνική συμπεριφορά, "Ηρεμούν τόν διρρωστό".

Παρατηρήθηκε πώς στούς "ψυχωτικούς" ή χλωροπρομαζίνη μειώνει τής διατιράσεις αποφυγής δα-



- Άγγολιτκόν - Ήρεμιστικόν - Υπναγγήν ήνεξητήτως ήλικος ή και συνυπαρχόντης δργανικής ποθήσεως
- Έλεγχει τήν συμπτωματολογίαν τῶν ψυχοωματικών ποθήσεων.
- Αποκειτά τόν μνών δικριβορίας κατά τήν άφωντον.
- Άνακουει τόν μάκιον σπασμούς κεντρικής ή περιφερικής οιτιολογίας.

Συσκευασία  
1) Τονιρέμ κάψουλαι 15 mg - Φιαλίδια 30 κάψουλων  
2) Τονιρέμ κάψουλαι 30 mg - Φιαλίδια 20 κάψουλων

χημικων έρευνασμάτων. "Η έπενδργεια τών παραπόνω φαρμάκων έχει νά κάνει μέ τήν έκκριση τών κατεκολαιμών καί λόγω τής ιδιότητάς της νά ήρε μετά φέρνει καί καταδηλιπτικά διποτέλεσματα." Πολ λοί δισθενεῖς πέθαναν διότι έξαντληση καθώς πάλευαν κάτω διότι μπορούνται περιορισμό ή διότι καταδηλιπτικά διποτέλεσματα τών ήρεμιστικών φαρμάκων". Καί έδω θα πρέπει νά σημειωθεῖ πώς πολλοί άνθρωποι πού πάλευνουν ήρεμιστικά καί μάλιστα τόσο ζυχυρά, παθαίνουν ντελέριο κατά τή διάρκεια τού ίντου.

Θα πρέπει έπεισης ν' άναφερθούν ή διπάθεια πού προκαλεῖ τό φενομαρμπιτόλη, ή φωτοφοβία, ή τύφλωση, οι ζαλάδες, τό σκίσιμο τού δέρματος, οι πουνοκέφαλοι πού προκαλεῖ ή τριδιόν καί οι παρόμιοι παρενέργειες τών σχετικών φαρμάκων. "Η Λιπαριάνη (Tofranil, Pertofranc, Anafranil), τό Τριπτιτόλη, τό λίθιο κ.ά. χρησιμοποιούνται κατά τής κατατονικής ψύχωσης καί είναι έθιστικά.

"Οσον διφορά τή σχειζοφρένεια είδηκαντερα χρησι μοποιούνται οι φενομαρμπιτόλη, ή μορφίνη, ή προμεθαζένη καί ή ρεσερπίνη. Μπορεῖ Βέβαια ή συμ περιφορά τού "δρωτού" νά χαλιναγωγεῖται, νά γίνεται πιό κοινωνική, μά πιό τό διφελος διαν- "οι άνθρωποι πού πάλευνουν διτισχιζοφρενικά, διτι αγχωτικά καί διτικαταδηλιπτικά φάρμακα τά δια- ητούν ως τό τέλος τής ζωής τους; (Πραγματικά διει λόγου είναι διτι μερικοί σχειζοφρενεῖς θά ήταν καλύτερα διάχως φάρμακα διότι είναι μ' αύτά)" διταν δργανισμός κυριολεκτικά κατα- στρέφεται στή προσπάθεια νά προσαρμοσθεῖ διότι τή φυσιολογική του κατάσταση -δποια κιδνείναι αύτή- σέ μιά τεχνητή, δοσμένη διότι τά έξω; διταν πέφτει θύμια τών καταστρεφτικών για αύτόν ένεργειών;

Σχειτικά μέ τής νευρώσεις τά φάρμακα δέν χρη σιμοποιούνται καί τόσο, μά σάν χρησιμοποιούνται είτε μετά διότι σύσταση τού γιατρού, είτε αδ διάρετα, τότε είναι διτιαγχωτικά, διτικαταδηλι- πτικά, έλαφρά ήρεμιστικά, συνήθως τά βαρβιτου οικά διότι διποτέλεσματα πρέπει νά πούμε προκαλούνται τό 14% τών διανάτων πού προσέρχονται διότι φάρμακα (τό 9% προσέρχεται διότι ήρεμιστικά, ένα 20% περίπου διότι τά παράγωγα τού διποτέλεσματα καί διλλοένα 20% διότι τά διλλα ψυχοφράμακα). Οι πιό συχνές πα- ρενέργειες είναι ένεργητα στό στόμα, κούραση, θυπνηλία καί διπωδήποτε είναι έθιστικά διταν δέν πάρονται προσεχτικά.

Τά διεγερτικά πού συνηθίζεται νά δινονταισέ καταστάσεις μελαγχολίας, κατάδηλψης, είναι συ νήθως ή διμεταμίνη καί τά παραπλήσια χημικής σύστασης φάρμακα πού είναι έθιστικά, μειώνουν τών ίνπο, τήν δρεπή γιά φαγητό, φέρουν τρε- μούλες κι δινεκέλεγκτες κινήσεις, δημιουργούν δγχος καί γενικά φέρουν περίεργες διαδρομές Σοβαρό ποσοστό διανάτων δισείλεται στή χρήση δι εγερτικών.

Τέλος τά ναρκωτικά πού είναι δικρά έθιστικά προκαλούν φαγούρα, ναυτία, έμετδ καί κυούως - φωβίες.

"Επειδή οι περισσότεροι άνθρωποι είναι πολύ δ πάνω ποιοι σέ διτι τούς λέει δ γιατρός, διπρέπει μά λιστα νά διποτέλεσμα ήδιαίτερα αύτούς μέ "ψυ- χιατρικά συμπτώματα" πού ίνποκεινται καθημερινά σέ κάθε είδους πιέσεις, τόσο διότι τήν οίκογένει α τους δισο καί διότι τόν διπόλοιπο κόσμο, είναι εδ κολο νά καταλάβουμε γιατί δινεκέλεγκτες μελέτες καί έρευνες φαρμάκων στήν ψυχιατρική διπρέπενα διέπονται κάτω διότι ήδιαίτερα κριτικό πνεύμα.

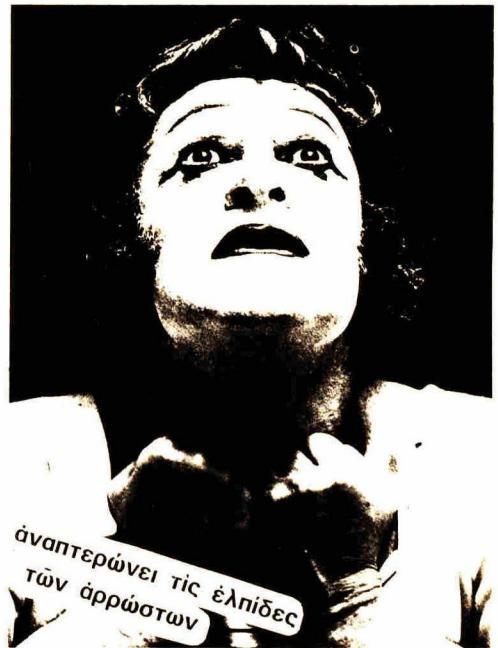
Πολλά φάρμακα, δικρά δχι δλα, χρησιμοποιούνται μετά διότι πειράματα δποι καί δοκιμάστηκαν σέδω Βέβαια οι λειτουργίες καί οι διτιδράσεις πολ λόδω θηλαστικών είναι παρόμοιες μέ τής δινεκέλεγκτες. Μά πάντα πορούμε νά γενικεύουμε τά συμπεράματα διότι αύτές τής πειραματικές έρευνες γιά τόν άνθρωπο; Στά πειράματα αύτά έλεγχονται Βέβαια δλοι οι παράγοντες πού διέ πορούσαν νά έπιρεάσουν τό ίδω μά πάντα κατά τόν άνθρωπινο -

# Loxapac\*

## LOXAPINE Lederle

### SUCCINATE

Nέο  
Αντιψυχωτικό



τρόπο διτίληψης καί δχι τόν τού ίδων. Εβ διλλού οι μεταβλητές πού έπιρεάζουν τό ίδων είναι σίγουρα πολύ διαφορετικές διότι αύτές πού διέ πιρεάδουν τόν δινθρωπο σάν πάρει τό φάρμακο καί κανείς δέν μπορεῖ νά προβλέψει τό πώς αύτός δινθρωπος διότι διτιδράσει τότε κάτω διότι τήν έπιρρωτικά τού συγκεκριμένου φάρμακου.

Δοκιμές φαρμάκων γίνονται φυσικά καί σέ πει- ραματόδων πού δέν είναι παρά φυλακισμένοι σέ φυλακές καί ψυχιατρεία ή φοιτητές σέ κάποιο κολλέγιο τής Αμερικής;

Πολλοί ψυχίατροι καί διάφοροι διλλοί έπιστη μονες έκδιδουν τής έρευνές τους στά πειρισμού δ καί σέ βιβλία καί πολυλογούν πάνω στό ίδιημα τών ψυχοφραμάκων είτε μιλάντας μας γιάπτεράματα είτε γιά παραπτήσεις πού έγιναν στόν "διαθενή": Βέβαια κανείς δέν μπορεῖ νά έχει σοβαρή διτιδρά- ρηση πάνω στόδ, τι συμπεραίνεται διότι ένα πειράμα -έκτος διν τό διπορόψει μέ διλλο πειράμα- διά πάνω στό διτι διάδικτα βλέπουν. Τελικό διμως καί χρησιμοποιούνταις τήν διπλή λογική τών δικῶν της βιβλίων καί θεωριών διπρέπει νά διμηθοδίμε πώς αύτά πού βλέπουν διότι διάδικτα πολλούς παράγοντες έκτος διότι τό φῶς διπας τελικά- τόν έπαγγελματικό συναγωνισμό, τήν προκατάληψη τήν κερδοσκοπία, τό κυνήγι τόν κύρους, τής έπι βεβαίωσης τελικό διδιας τής έπιβίωσης. Καί δέν διπρέπει νά έχενδημε πώς τό νά παραπτήσεις καί ποιον, έξαναγκάζει αύτόν τόν κάποιον νά δράσει σέ σχέση μέ σένα τόν παραπτήση -πώς τελικά είναι καί "δ γιατρός" δπως καί τόν διδιο τόν παρα- τηρητή νά παραπτήσει σέ σχέση πάντα μέ τό παρ απτηρούμενο διτικείμενο-διποκείμενο καί τήν "δια μενδμενη" συμπεριφορά του καί τόν κοινό στόχο" τό πεδίο τών δινθρώπων πράξεων μπορεῖ καλλιστα νά έξετασθεί μέ τούς δρους τών πιθανοτήτων, διλλά έκενον πού δέν μπορεῖς κανείς νά παραβλέψει είναι δι δυνατότητα τού ίδω διμηθοδίμου νά συλλάβει τήν πιθανολογική αύτή διμηθοδίμη πού είναι τοποθετημένα καί μέσα διότι αύτήν τήν διτιληψη νά διπο-δοιποσει τό πεδίο καί νά δράσει

μέ τρόπο "ἀπίθανο".

Στήν έθημερίδα "ΤΑ ΝΕΑ" δημοσιεύθηκε πρίν άπό δύρικετό και ριθό ένα δάρδρο με τίτλο "τά ψυχοφράμακα φθείρουν τό σώμα" δύον και άνανθέρεται"....διαπίστωσαν δύως πώς τά νευροληπτικά (έννοες τά ψυχοδραστικά φάρμακα) καταδικάζουν τελικά τούς "άσθενες" σέ μόνιμες παραισθήσεις ή σέ καταστάσεις παθολογικής άνδρανειας. Μερικοί έπιπτημονες ύποστηρίζουν, δύο και πιο έντονα, πώς ή συστηματική ψυχοθερα�εία με φάρμακα δδηγετε τελικά τούς & θένεις σέ σίγνυρη αντοκτονία. Οι ίδιοι οι άσθενες νείς δηλώνουν δύο και πιο συχνά πώς με τά φάρμακα αισθάνονται π.χ. "σάν νά βοίσκονται κάτω άπο νερό" ή δτι δέ έγκεφαλός τους ξερριζώνεται άποτή θέση του γιά νά περιπλανηθεῖ στό τίποτα...."

Καὶ μερικά ἀκόμα ἐρωτήματα ὅπως τὸ ποιός για-  
τρός μπορεῖ νά έλέγχει τὸν "δύσην" σάν παίρνει  
τὸ φάρμακο, ποιός πάιρνει καὶ ποιό φάρμακο δταν  
τὰ περισσότερα ἀπ' αὐτά κυκλοφοροῦν ἐλεύθερα, ἐπί<sup>1</sup>  
σημα ή ἀνεπίσημα; Θάπρεπε κι αὐτά νά προστεθοῦν  
στις πολλές ἀντιρρήσεις για τὴν φαρμακοθεραπεία

Ποιά μέτρα και;. ποιά σταδιά είναι σε θέση να  
μᾶς δώσουν άποδείξεις για "καλύτερευση" της κατά<sup>1</sup>  
στασης τού "άσθενή"; δταν σε τελευταία ανάλυση τόν  
παίρνουμε μέ τά φάρμακα άπό μιά και τάσταση καὶ  
τόν ρίχνουμε σε μιά β σχεδόν παραπλήσια  
άπλω "κοινωνική";

Μιά κοπέλλα πού είχε κλειστεῖ σέ ψυχιατρική κλινική γιά μελαγχολία καὶ δωσῆ ἐπινε γιά κάμποσους μήνες φόρμακα ἀγνώστου γι αὐτήν σύνθεσης δινομασίας μᾶς εἶπε τώρα πού είναι ἔξω, πώς νοιώθει σάν χαμένη δίχως αύτά, πώς έγινε η απάθηση ὡς ἔνα μεγάλο βαθμό καὶ πώς ἀκόμα παίρνει ὅ,τι φάρμακο βρεῖ μπροστά της ἀρκεῖ νά μπορέει ν' ἀνταπεξέλθει στίς ψυχολογικές καταστάσεις πού έχει νά αντιμετωπίσει.

Τά στοιχεῖα πού δίνονται στό έωτερικό καί τή Ελλάδα σχετικά μέ τήν φαρμακοθεραπεία, είναι άμφιβόλου στατιστικής θεωρίας. Λέγεται πώς τό 67% τῶν χρησιμοποιουμένων χυχοφαρμάκων δέν προέρχεται από συνταγή γιατρού καί δτι οι γυναίκες χρησιμοποιούν πιό συχνά από τούς άνδρες τέτοια φάρμακα. Έπίσης δτι τό 100% τῶν ψυχοφαρμάκων πού δίδονται μέ συνταγές από γιατρούς είναι ήρε-

μιστικά. Οι παράγοντες δέ πού ουδιπέπουν τό κατά πόσον δά πάρει κάποιος ψυχοφάρμακο ήπο μόνοςτου σχετίζονται με τήν κοινωνική του τάξη, τό ωύλο τήν ήλικια, τίς γνώσεις, τήν ψυχολογική του δομή τήν ανθοπεποίθηση του, τήν έμπιστοσύνη του στούς γιατρούς κλπ. Καί είναι γνωστό πώς θσοένα άτομο είναι "εύθραυστο" "εύκολοεπηρέαστο" "άδυνατο" καί προποντός χωρίς γνώσεις, τόσ- πιο εύκολα καταπεύγει σ' αύτό πού τού πασάρεται σά λύση άκιδια καί ήπο τόν κινηματογράφο καί τήν τηλε δραστική του ωθορά.

Αλλά έξεταζοντας τό δύο ζήτησια της ωρμαικοθε-  
ραπέας σέ μια πιό κοινωνική καί άνθρωπινη βά-  
ση, θάπετε νά πάρουμε όπ' όψη τό σοβαρό έγώ-  
τημα πού βάζουν πολλοί έπιστημονες Δικόια καί  
"Διδενεντς" σήμερα δηλαδή τελικά τί πάνε 'νά  
γιατρέψουν τά ψυχοφράμακα; Ποιά δρωστικαί καί  
ποιά τρέλλα; Στήν αντοβιογραφία του ένας τρα-  
νσεξουαλικός "Ψυχωτικός", δ Jane Fry έγραψε:  
"Ένας ψυχωτικός πηγαίνει - λέγεται - στήν ακλ-  
ινή νά τούς βγάλουν τήν ωντασίωσή του. Πήγα  
καί μού πήραν τήν παραγματικότητά μου".

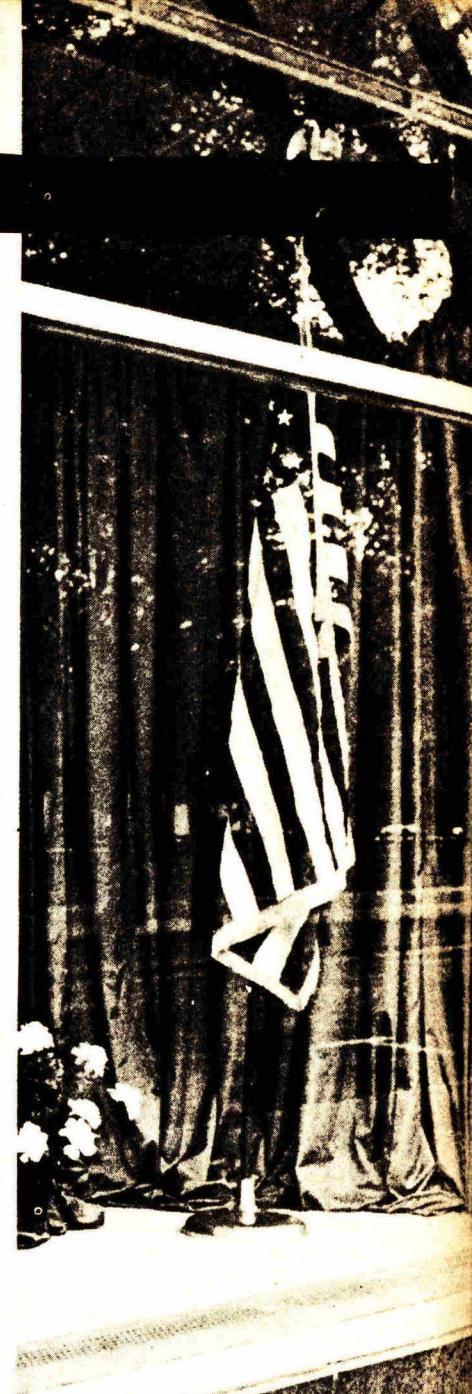
"Ασχετα μέ τίς πιέσεις τής διαφόμισης, τῶν ψυχογιατρῶν, τοῦ δλου "έπιστημονικοῦ" ύλικοῦ σέ σχέση μέ τά ψυχοφάρμακα καὶ τή θεραπεία τῆς "τρέλλας", δασχετα μέ τό τεχνητό δίλημμα τῆς "ψυχοφάρμακοθεραπεύτικης" ή ἡλεκτροσόκης ή.. ή..ή..", καὶ πολὺ σχετικά μέ τό δικαίωμα καὶ τήν προσπάθεια γιά διπλευθέρωση τῆς κάθε σκέψης, τής κάθε ἐπιθυμίας, τής κάθε φαντασίωσης θά διαπέρουμε σάν ήπιο τέλος τί είπαν οἱ Ιταλοί τό 1978 δταν ἔκλεισσαν μέ νόμο διεξτίς ψυχιατρικές κλινικές: ""Ας φροντίσουμε νά ιηδούμε σώνει καὶ καλά νά τούς γιατρέψουμε δλους, έτσι δπως τό ἐννοούμε "κοινωνικά"..... Ας έπιτρέψουμε ἐπί τέλους στόν καθένα νά ἔκφράζει τίς ἀδυναμίες του, τίς ψαντασιώσεις του καὶ τίς διντηρήσεις προσαφμογής του στό. ..δχι πάντα τέλειο σύστημά μας".

παντά πων τρεμένη, 28 έτην, κόρις  
απόκτισε το πρώτο της παιδί, παρου-  
σιαζεις βγεια προσβολή όχους με αισθημα  
ψυχικής θάλεως, αναρριχοδιότυπας και ένοχης  
είχε κακό ύπνο αισθημάτων απόλυτα  
δινή καινή να δεκοκείται με το μικρό.  
της και το γονικότερό της και δέν  
ήτερε από που να γίνεται βούδεια.  
(Ο) ουδέποτε της ήταν υπερπεριπολιτικός,  
δηλα το ίδιο διηγόματος.  
Στην δροχή διαφρωστικής καταδίψη  
κέτα τοκετό και χορηγήθηκε «Ενα  
έσσρεος φαρμακος αντικαταδιπτικό.  
Όταν μη δεραγεία αυτή απέτυχε  
και μη θρεπτική έτινε άκοντα πιό  
άντικημα, χορηγήθηκε ένα δημητικό  
αιχλαδικός κάποια υποχώριση πλού  
εμματικών εγκριτιζόματων, αλλα το  
ύργος διατηρηθήκε και μη αρ-  
ιστούμε αισθανόταν το ίδιο ανη-  
δριση. Συγχριθείται μη είσαγγλη  
της ετο νοσοκομείο. Χορηγήθηκε  
τοξοτοί σε δόσεις 3 μλ τοεις  
φορές την λίμενα και μη πρωτη  
ανεκρέειστης ήτη κοινόταν καλύτερα και  
αισθανόταν πιο ήσκαν μια δουλειά.  
«Αν και κοινόταν πολὺ εύκολοτέρα  
από πριν μπορούσε να γίνεται χωρίς  
δυσκολία. Όταν τη χρειαζόταν τό<sup>η</sup>  
μηρό της και αυτό της έδινε  
μερικούτερην εγκριτούμνη για τα υπηρικά  
της, καθικούτας "χετερα" από τοεις  
η τετεβερίς έβορμάδες μη δόση επατ-  
τωδημική 66, 1,5 μαρ και κατόπιν  
διατηρηθήκε μόνο μη βραδινή δόση.  
Στην Εποχένια Επίσκεψη μη θρεπτική  
αναγέρεις αισθημάτων πιώς δέν χρεια-  
ζοταν της «Λεχατηρί» και αισθανόταν  
σαν να μην είχε ποτε βυχθεί την ηστή



# **Lexotanil**

ΤΟ ΝΑ ΕΙΣΑΙ ΣΩΣΤΟΣ  
ΕΞΥΨΩΝΕΙ ΤΟ ΕΘΝΟΣ



# ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΨΥΧΙΑΤΡΕΙΑ (περιπτωσεις ακουσιας εισαγωγης)

"ο κοσμος τοχει τουμπανο και συ κρυφο καμαρι"

Θαταν, πιστευουμε, ανυποφορο να επιχειρησουμε παλι, μια αναλυση για τη προΐουσα ψυχιατρικο ποιηση της καθημερινης ζωης, για τον επαισχυντο ρολο του δικαστη, του εισαγγελεα, του ματου, για τον εγκληματικο ρολο του ψυχιατρου. Για τον "αποτελεσματικο" τροπο που χρησιμο ποιειται η ψυχιατρικη απο το Κρατος για την εξοντωση καθε λογης βαφτισμενων "επικινδυνων δυνανων", "τρελλων" - "αναρχικων" - κρατουμενων σε φυλακες .. και βαλε.

Αν αποφασισαμε για τη δημοσιευση αρθρων και διαταξεων απο το συγκεκριμενο νομοσχεδιο, ειναι γιατι πιστευουμε πως, ναι μεν, "εχουσιν... γνωστην οι φυλακες" αλλα δεν εχουν οι "φυλακι σμενον". Ο τρομοκρατικος 774 "χωνευτηκε "πολυ επικολα, παρ' ολες τις αντισυνταγματικες (σικ) εφαρμογες του και ελαχιστοι γνωριζαν και γνωριζουν τι πρεπει να κανουν σε περιπτωσεις ερευνας, συλληφης κλπ.

Σκοπος μας δεν ειναι φυσικα, καμια επι μερους κατηχηση η κινδυνολογια, αλλα να δειξουμε ενα μερος απο το προσωπο της Εξουσιας - και του.. ΕΩκρατισμου που επερχεται - και τους κινδυνους που απειλουν "δυναμει" καθε εναν απομπα. Ας μην ξεχναμε, οτι τη μιση Ευρωπη τη παρακολουθει ενας μπατσος και την αλητη μιση ενας.. ψυχιατρος.

## ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ ΨΥΧΟΠΑΘΕΙΣ

Αρθρ.5.-Ι. Εν κατεπειγουσει περιπτωσει οταν ο πασχων ειναι επικινδυνος εις την δημοσιευτην ταξιν η προσωπικην ασφαλειαν των πολιτων, η διευτον, δυνανται να αιτησωσι την κατοπιν ητιο λογημενης ιατρικης πιστοποιησεως αμεσον εισαγωγην η διακομιδην αυτου εις Νοσοκομειον η κινητην ψυχικων νοσων, ο συζυγος, ησυζυγος, πας συγγενης εξ αιματος μεχρι του δευτερουβαθμου, ο επιτροπος, ο προσωρινος διαχειριστης, ο διευθυντης του Νοσοκομειον οπου νοσηλευεται η προσηχθη ο πασχων, ο εισαγγελευς, η αστυνομικη αρχη.

.-2. Ο διευθυντης του Νοσηλευτικου Ιδρυματος υποχρεούται να δεχται τον πασχοντα κατοπινου μφωνου γνωμης του διευθυντου ιατρου η του νομιμου αυτου αναπληρωτου, εφ οσον πιστοποιηση την επειγουσαν αναγκην νοσηλειας.

.-3. Ο ουτως εισαχθεις εις Νοσοκομειον η κινητην ψυχικων νοσων αφιεται ελευθερος ευθυς ως παυση να ειναι επικινδυνος μετα προηγουμενην βεβαιωσιν του οικειου διευθυντου ιατρου η του νομιμου αναπληρωτου του οπωδηποτε ομιας εντος μηνος απο της εισοδου του, εκτος εαν εν τω μεταξυ συντρεχουν προυποθεσεις ακουσιας νοσηλειας αυτου.

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΚΟΥΣΙΑΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

α) Αιτησιες, εφ ης επικολλαται προσφατος φωτογραφι του πασχοντος, παρα των συγγενων η εντολη αστυνομικης αρχης η εισαγγελεως.

β) Γνωματευσις δυο ιατρων εξ αν εις τουλαχι-

στον ψυχιατρος, διαπιστων την νοση και την αναγκην αμεσου εισαγωγης του πασχοντος εν νοσοκομειω η κινητην ψυχικων νοσων παρα Γεν. Νοσοκομειω.

Αι γνωματευσεις αυται δεν γινονται δεκται εφ οσον παρηλθεν Ιδιομερον απο της εκδοσεως των.

γ) Χρηματικον ενταλμα καταβολης νοσηλειας η πιστοποιητικον αποριας.

## ΤΡΟΠΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

.-2. Επι ψυχικως πασχοντων εισαχθειντων ακουσιας εις εις θεραπευτηριον ψυχικων νοσων η εισαχθειν των εκουσιως, μετατραπεισης ομιας της εν αυτοις νοσηλειας εις ακουσιαν, εγεργουνται αι επεμβασεις και ανευ της συναντεσεως αυτων, εφ οσον ενεργουνται κατα τους κανονις της ιατρικης επιστημης και τεχνης (σικ) και σκοπουν εις την εξυπηρετησιν του αληθους (ακουσον, ακουσον..) συμ φεροντος του ασνενους και αποπιν α) της συναντεσεως του εχοντος την επικιελειαν αυτου η του συζυγου, παντος πλησιεστερου αυτου συγγενουςεξ αιματος μεχρι και του δευτερου βαθμου, β) του επιτροπου αυτου αν ο πασχων εχει τεθει υπο απαγορευσιν και γ) του εχοντος την επικιελειαν του προσωπου αν ο πασχων ειναι αχειραφετος ανηλιξ. Μη υπαρξεις των προσωπων η αρνησεως της συναντεσεως αυτων ζητειται η αδεια του αρμοδιου εισαγγελεως.

Εις την ανω περιπτωσιν, ένη δεν παρασχεθη η συναντεσεις του δικαιαουμενου η η αδεια του εισαγγελεως δυναται ο διευθυντης του νοσοκομειου, κατοπιν συμφωνου γνωμης του διευθυντου ιατρου να διαταξει την εκ του νοσοκομειου εξοδον του πασχοντος τηρουμενων των διαταξεων του Ν./Δτος υπ' αριθ. ΙΟ4/73, εκτος εαν ο ασθενης κινεται επικιελυνδυνος, οτε συνισταται επιτροπη εκ τριών διευθυντων ιατρων ητις κατοπιν εξετασεως του ασθενους γνωματευει υπευθυνως δια την αναγκην της επεμβασεως.

## ΕΞΟΔΟΣ ΑΚΟΥΣΙΩΣ ΕΙΣΑΧΘΕΝΤΩΝ

Αρθρ.8.-Ι. Πας ακουσιως εισαχθεις εις νοσοκομειον η κινητην ψυχικων νοσων, παραδιεται αμελλη τι εις τους υποχρεους προς παραλαβην του, αφ ης στιγμης παυση εχων αναγκην της εν τω νοσοκομειον νοσηλειας και κατοπιν σχετικης περι τουτου, γνωματευσεως του διευθυντου ιατρου η του αμεσου αναπληρωτου αυτου, οτι ο ασθενης δεν χρηζει περαιτερω νοσοκομειακης νοσηλειας ΚΑΙ ΟΤΙ ΚΑΤΕΣΤΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΣ ΒΙΩΣΙΜΟΣ.

## ΑΝΑΓΚΑΣΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

.-Ι. Η αναγκαστικη νοσηλεια πασχοντος εις φυχικης διαταραχης δυναται να ζητηθει αδιακριτως σειρας υπο του συζυγου του πασχοντος η συγγενους αυτου κατευθειαν γραμμην απεριοριστως η εκ πλαγιου μεχρι και του δευτερου βαθμου η του εχοντος την επικιελειαν του προσωπου του η του επιτροπου του η του αναγκαστικου αντιληπτορος του η του προσωρινου διαχειριστου της περιοσιας του. Εαν ελλειπουν παντα τα προσωπα ταυτα, την την αναγκαστικη νοσηλειαν δυναται να ζητησει και ο εισαγγελευς πρωτοδικων του τοπου της

κατοικιας η της συνηθους διαμονης του πασχοντος .-2. Η αιτησις απεθυνεται προς τον επιστημονικον διευθυντην φυχιατρικης κλινικης οστις εξεταζει τον πασχοντα αυτοπροσωπως η δια του νομι μου αναπληρωτου του ειτε εις την κατοικιαν του πασχοντος ειτε εις την κλινικην.Μετα την εξετασιν την εφοδον βεβαιωθει οτι αυτη τυχαινει ανεψικτος συνεπεια της καταστασεως του πασχοντος,ο επιστημονικος διευθυντης της φυχιατρικης κλινικης καλει και δευτερον φυχιατριν,ουτοι δε αποφασιζουν απο κοινου περι της αναγκαστικης νοσηλειας,εφ οσον κρινουν οτι εικ της νοσηλειας πιθανολογειται βελτιωσις η αποτροπη επιδεινωσε αι της καταστασεως του πασχοντος.

.-5. Κατα της αποφασεως περι αναγκαστικης νοσηλειας δυνανται να υποβαλλουν οποτεδηποτε ενστασιν παντα τα εν τη παραγραφω -I αναφερομενα προσωπα.Ο πασχων και πας τριτος δικαιουται να απαιτησουν την εξετασιν του πασχοντος υπο φυχιατρου υποδεικνυμενου υπ' αυτων η οριζομενων υπο του κατα τοπον προστασιενου Διευθυνσεως η Τμηματος Υγιεινης της Νομαρχιας η των Νομαρχιακων Διαμερισματων Αττικης..

.-7. Μετα εξαμηνον απο πασης αποφασεως περι αναγκαστικης νοσηλειας και ανα εξαμηνον εφεξης ο επιστημονικος διευθυντης της κλινικης, οπου γινεται η αναγκαστικη νοσηλεια,οφειλει να αποστειλη εκθεσιν περι της καταστασεως του πασχοντος και περι της αναγκης παρατασεως της νοσηλειας εις την Ιατρικην σχολην του πλησιεστερου Πανεπιστημιου.(..)ε περιπτωσει αμφιβολιων ως προς την αναγκην παρατασεως της αναγκαστικης νοσηλειας,συγροτεται επιτροπη δικαιουμενη να εξετασει τον πασχοντα και αν καταληξει εις τουσ μπερασμα οτι δεν επιβαλλεται η παρατασης της αναγκαστικης νοσηλειας,υποβαλλει σχετικην εκθεσιν εις τον εισαγγελεα πρωτοδικων,οστις προβαινει εις την εκδοσιν διαταγης περι αμεσου διακοπης αυτης.

.-8. Οταν ο πασχων ειν φυχικης διαταραχης ειναι πιθανον οτι θα βλαφει τον εκυτο του η άλλους, και ως εικ τουτου,εχει επειγουσαν αναγκην νοσηλειας,την διαδικασιαν δια την αναγκαστικην νοσηλειαν αυτου εις φυχιατρικην κλινικην δυνανται να κινησει πας τροπος η και αυτεπαγγελτως η αστυνομικη αρχη.

Ο ζητων την αναγκαστικην νοσηλειαν τριτος αποτελεται εις την κατα τοπον αρμοδιαν αστυνομικην αρχην,προσαγων πιστοποιητικον φυχιατρου,βεβαιουντος καποιν εξετασεως του πασχοντος την πιθανοτητα οπως ουτος βλαφη τον εαυτο του η άλλους και την εντευθεν επειγουσαν αναγκην νοσηλειας.Εαν ειναι αδυνατος η υπο φυχιατρου εγκατεστημενου εις τον τοπον της κατοικιας η πηση συνηθους διαμονης του πασχοντος,το πιστοποιητικον δυναται να εκδοθη και υπο άλλου ιατρου(..) (..) Υπαρχοντας ιατρικου πιστοποιητικου η βεβαιωσεως της αστυνομικης αρχης και του Προεδρου βεβαιωσεως της αστυνομικης αρχης,ο πασχων μεταγεται αμεσως εις δημοσιαν η ιδιωτικην φυχιατρικην κλινικην,χωρις να απαιτειται π οργουμενη θεωρησις η παραγγελια του εισαγγελεως

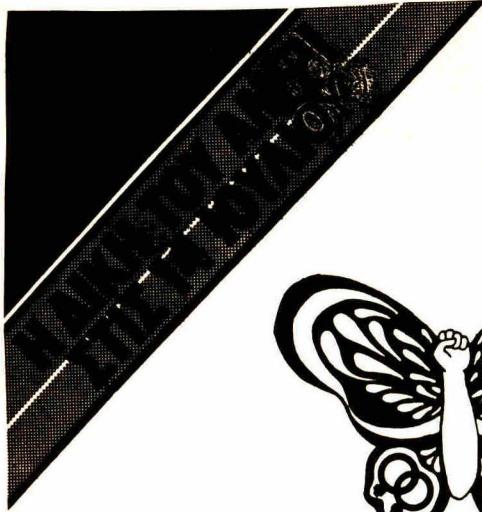
Ειναι ομολογουμενως εντυπωσιακη η εκπαση των εξουσιων που παρεχονται στις αστυνομικης και δικαστικες αρχες και φυσικα στους φυχιατρους. Άλλα ακομα περισσοτερο εντυπωσιακη ειναι η δυνατοτητα που παρεχεται στο αμεσο περιβαλλον, του υποφηπου αποδιοπομπαιον τραγου με τις ευλογιες του νομου. Ειναι πολλα αυτα που λεγονται και πολυ περισσοτερα αυτα που δεν περνουν εξω απο τους πολιχους των φυχιατρεων για τις επιληπτικες περι πτωσεις "κατασκευης τρελλων". Πισω απο το προ σημα της προστασιας της οικογενειακης πρεμιας και ασφαλειας,κρυβονται καθημερινα οι πιο αθλιες περιπτωσεις για εκβιασιους,χρηματα,μοιχεια.. ολο το αποβρασμα της δυσωδιασμου συντηρει την ηθικη της εκμεταλλευσης ανθρωπων απο ανθρωπων πο.

Το συγκεκριμενο νομοσχεδιο αποτελει τη τελευταια "φιλελευθερη" τροποποιηση του Κρατους στο χωρο της φυχικης..νοσου και μαλιστα εν ετει...  
1973 (σας θυμιζει τιποτα ;)

Ηδη μια "αορατη" επιτροπη με αφεντικο τον γνωστο μη εξαρετεο....Στεφανη μελεται ενα νεο σχεδιο νομου για τα φυχιατρεια...  
....ειδες η ΕΟΚ ;

### ΚΟΜΙΚ ΤΟΥ Γ.ΚΑΛΑΪΤΖΗ ακαδημοσιευση απο την "ΑΝΤΗ"





## ΟΙ ΤΡΑΒΕΣΤΙ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ «ΠΕΡΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ...»

Εμεις οι τραβεστι, οι οποιοι θα μπαρούσαμε να θεωρήσουμε σαν η τραγικότερη ομάδα απ' όλα τα περιθώριοποι τημένα από μα, πιστεύουμε πως το νομοσχέδιο αυτό, που παρουσιάσμενο, με τον παραπλανητικό τίτλο "Περί της εξ ακροδισιων νοσουν προστασιας και ουθμασεως συναρμαν θεματων" έχει σκοπο πη την εφαρμονιση καθε ομαρυλαφιλου ατομου, ανεξαρτητα αν αυτο το ατομο εκδιβεται με χρηματα πως οι τραβεστι η οχι.

Το άρθρο 5 του νομοσχεδιου αλλωστε αποτελει κινδυνο για την ατομικη ελευθερια ακομα και των ετεροφυλαφιλων πολιτων. Γραμμενο εντεχνα με διπλωματικη αφριβεια υποκρινεται οτι βγαινει ταχα μεσα απο την αναγκη για προστασια των πολιτων απο τα ακροδισια, μεριτην επτα υπουργειων, μπορει να ερμηνευεται κατ' ιδιαν αυτην βουλησιν και διατασσει, απαγορευει και τιμωρει, με μια εμπαδεια και προματαληη που ολοι εμεις ειχαμα τοσο καλα γνωρισει απο τοτε που ανοιξαμε τα ματια μας και τολμησαμε να ειμαστε διαφορετικοι. Ειμαστε μια μειονοτητα. Αυτο δεν θα πρεπε να σημαινει οτι δεν εχουμε και μεις δικαιωματα, σπως ολοι οις. Ειναι δικαιωμα καθε ανθρωπου να χρησιμοποιει το αυμα του, σπως αυτος νομιζει. Αν ειναι πραγματι τοσο μαρο το επαγγελμα αυτο, της παρνης, αν τοσο πολυ οις αιδιαζει, μην ερεστε σε μας τις παρνες περιφρονησε μας, Εχαστε μας, αφορεται μας να οφυσουμε. Οηκις μας χρειαζεστε. Βερουσμε πολλους γονεις, αντρες και γυναικες που με κρυρο καμαρι χωνουν το ζαββατοβραδο το 200αρι στη χουκτα του γιου του λεβεντη, ψυθριζονται με υποκριτικο χαμογελο, " αυτε με ξεψιλισες παλπο παιδο ".

Βερουν πολυ καλα που στελνουν το γιο τους και ειναι υπερηφανοι. Κι εινα ερατα κανουμε μαζι, εμεις ειμαστε οι μιαρες παρνες κι εκεινοι οι εντιμοι, υγιεις πολιτες. Εμεις ειμαστε εστια μολυνσεως , λες και τις γενναμε τις αδενενεις.

Επικαλούμενοι αυτο το δικαιωμα της ατομικης ελευθεριας να προσπαθησουμε να εξηγησουμε ποσο αντοδημοκρατικο ειναι το επιμαχο νομοσχέδιο. Υστερα απο πολιωρες συσκευεις 7 υπουργων αποφασιστηκε ο τροπος με τον οποιον θα προστατευθουν τα " υιτη " μελη της κοινωνιας απο τα ακροδισια. Ας μην απατουμαστε. Σηκωτος τους δεν ειναι η προστασια των πολιτων, αλλα η γκετοποιηη, η εξοντωση και η εξαφανιση των ομαρυλαφιλων. Πραγμα αρκετα ευκολο ακρο ολα γινονται με την βοηθεια της αστυνομικης αρχης. Τετοια νομοσχεδια δινουν την αριθμοτητα στα αστυνομικα οργανα, να μας καταδιωκουν, να μας διαπομπευουν, να εκτονωνται επων μας για οτι τους ταλαιπωρει σ' αυτη τη κοινωνια η σποια θεωρει την μειονοτητα μας υπονομευτες των θεμελιων των παραδοσεων και των αντιληψεων της.



Χρειαζεται εαχα η χρησιμοποιηη του νομοσχεδιου αυτου με τους απατηλους τιτλους για να πετυχουν την εξοντωση μας; Νομιζουμε οτι οι υπουργοι υποτιμουν την νομοσην, οχι μονο την δικη μας αλλα και καθε άλλου πολιτη.

Εται κι αλλιως νομος περι δημοσιας αιδους υπαρχει. Η επιβολη επι πλεον κυρωσων σε μια κοινωνικη ομαδα, αποτελει αντισυνταγματικη διαιροιη μεταξυ των πολιτων. Ολοσ οι τραβεστι ειδιδομενα επι χρηματι. Διοτι ειναι ο μοναδικος τροπος διαβιωσεως μας. Αποδιδουμε τις ευδηνες στη κοινωνικη συστημα, το οποιο με τις συνεχεις καταπιστηκες του μεθοδους μας εξαθει στα παρενεια.

Ειμαστε ολοι απολυτα βεβαιοι, πως εαν δεν ερχομαστε σε συγκρουση με την ηδικη των άλλων, επειδη ετυχε να ειμασμε ομορυλαφιλοι θα ειχαμε και εμεις τη θεση μας μεσα στη κοινωνικη συνολο.

Τελειωνοντας θα θελαμε να τονισουμε οτι το νομοσχεδιο δεν ειναι νομοσχεδιο καρατους οπου τα πολιτικα του πιστευτων σπριζονται σε βασεις δημοκρατικες. Τετοιο νομοσχεδιο δεν προταθηκε ουτε και αναφερθηκε σε κατημα περιοδο, οπου το κρατος ειχε καθεστως δημοκρατικο.

Η στερηη της ελευθεριας του ατομου, η γκετοποιηη σε αριστερα πλαισια, για οσους δεν συμπαρχονται με τη σημειωμενη πολυκες διωξεις, μας αναγκαζουν να καταληπτικειμενες προστασιες, υπαρχει η καταπιεστικη αστυνομευση, η δικτατορια και η κυβερνητικη ανευδυνοπτητα.



# Η ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗ ΣΟΒΙΕΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ

Συμμετεχοντας σ' ενα ποικιλομορφο ρευμα, το οποιο στις καπιταλιστικες χωρες επιχειρει μια ριζικη κριτικη της ψυχιατρικης και της κοινωνικης λειτουργικοτητας της και που στοχευει σε μια κοινωνικοπολιτικη θεωρηση της τρελλας, δεν μπορουμε να σιωπησουμε, αδιαφορωντας σένα ιδιατερα σφαρο φανομενο: τη ψυχιατρικη ιδρυματοποιηση των πολιτικων διαφωνουντων στη Σοβιετικη Ενωση.

Γραφοντας αυτο το κειμενο, δεν θα επιχειρηθει, στο μετρο του δυνατου, τοσο μια αναλυση του κοινωνικου και πολιτικου καθεστωτος της ΕΣΣΔ, οσο ακομα περισσοτερο μια ανθρωπιστικου περιεχομενου κριτικη γυρω απο τα ανθρωπινα δικαιωματα και τις ατομικες ελευθεριες.

Στο κοινωνικο επιπεδο εαν η "ψυχικη υγιεια" αντιπροσωπευει μια επιθυμητη συμπεριφορα και η "ψυχικη ασθενει α" μια ανεπιθυμητη, η λειτουργικοτητα της ψυχιατρικης εγκειται αφ' ενος στο να "μεταλλασει" τη μη επιθυμητη συμπεριφορα σε επιθυμητη και αφ' ετερου να καθοριζει καινα διαφυλασσει το μοντελο εκεινο της ψυχικης υγιειας που θα συνεφερε την κατεστημενη εξουσια. Παραλληλα, οντας δε δομενη η ποικιλια και η ασφεια των διαγνωσεων, και ο με γαλος αριθμος "επιστημονικ ων σχολων" στη ψυχιατρικη, η συνεχης διευρυνση της δικαιοδοσιας της ειναι ευκολα πραγματοποιησιμη. Ιδιατερα μαλιστα σ' ενα συστημα με αμεσα κατευθυνομενες κοινωνικες δομες, οπου τα ορια της ψυχιατρικης παρεμβασης καθοριζονται κυριως απο τις αμεσες πολιτικες αναγκαστητες μαλλον, παρα απο τα επιστημονικα ή ιστορικα αιτια.

Τα ψυχιατρεια δεν ηταν κατι νεο για τη ΣΕ. Το πρωτο απ' αυτα ειχα εγκαινιασθει πολι παλιτερα απο τον Σταλιν Η εξαπλωση, ομως που παρουσιασαν αργοτερα (κατα τα δεκα τελευταια χρονια) δεν μπορει να θεωρηθει ασχετη μετη κριση της Σοβιετικης κοινωνιας και την ανασυγκροτηση μια αντιπολιτευσης που αντιμαχονταν ανοιχτα το καθεστωτ, που αρνισταν να αυτοκαταργηθει στο ονομα του κομματος ή της οικοδομησης του σοσιαλισμου, και της οποιας οι θεσεις ησαν και ειναι ιδιαιτερα απειλητικες για την γραφειοκρατικη εξουσια. Το τελος της-χρονιμης και ακινδυνης-νοθο- "φιλελευθεροποιησης", που ακολουθησε τη σταλινικη θεαματικη αποσταλινοποιηση, ειναι πια γεγονος. Μια νεα, με εκσυγχρονισμενη αυτη τη φορα μορφη, καταστολη επανεμφανιζεται. Η παγιωμενη, δια μεσου της τρομοκρατιας, γραφειοκρατια, στηριγμενη στο διαχωρισμο μεταξι της ηγεσιας και της ταξης (που γνωριζει, υπολογιζει και ενεργει) και της εκτελεσης (που αγνοει, περιμενει και υψιστανται), αναγκαζεται να καταφυγει στις παλιες της μεθοδες, αποκλειοντας - καταστελλοντας, και την παραμικροτερη αντιθεση που θετει σε αμφισβητηση τον ελεγχο της πανω στην εξουσια.

## η ψυχασθενης διαφωνια και το θεωρητικο μοντελο της

Στην Σοβιετικη Ενωση η καταστατικη χρησιμοποιηση ειναι δομημενη στη θεωρητικη συλληψη της διαφωνιας-αμφισβητησης σαν ψυχιατρικο προβλημα.

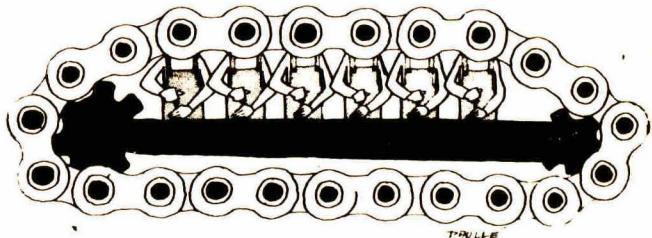
Η παραθεση μιας επιλογης απο τις πλεον χαραχτηριστικες, αυθεντικες, σχετικες αντιληψεις σοβιετικων θεωρητικων και ψυχιατρων μας δινει μια αρκετα εμπειστατωμενη το πογραφια της ολικης συλληψης.

"Καθε πραξη αντιθετη μετο νομο, απ' τον ιδιο της το χαραχτηρα, υπαγεται στη δικαιοδοσια της ψυχιατρικης" DR.Lounz, καθηγητης της διαγνωστικης στο Ινστιτούτο SER-BSKI και αρμοδιος για τις διαγνωστικες εξετασεις διαφωνιαντων.

"Η διαφωνια μπορει να εχει σαν αιτια μια εγκεφαλικη παθηση της οποιας η εξελιξη της αναπτυξης ειναι αργη αφανης, ενω τα αλλα συμπτωματα μενουν αδιορατα, ορισμενες φορες μεχρι και την πραγματοποιηση της εγκληματικης πραξης" A.Sniefski, καθηγητης ψυχιατρικης-ακαδημαϊκος και εψευρετης της "αδρανης σχιζοφρενειας".

"Στις περισσοτερες περιπτωσεις οι ιδεες που πρεσβευου αγωνα για την αιληθεια και δικαιοδυνη, εμφανιζονται σε πρωτικοτητες με παρανοικη δομη.... Το διλεκτητικο παραληρημα εμφανιζεται σ' αυτες τις περιπτωσεις μετα εναψυχο τραυματικο γεγονος κατα την ασκηση των ενδιαφεροντων πασχοντος και συνοδευεται απο την ιδεα οτι καταπατουντα τα ατομικα δικαιωματα του. Ειναι χαραχτηριστικ αυτων των περιπτωσεων οτι οι αρρωστοι ειναι πεπεισμενοι γιατο δικιο τους, το οτι επιλεγουν για να αποκατασταθουν τα καταπατημενα τους δικαιωματα και οτι τα συμβαντα που εζησαν εχουν για αυτους μια ιδιαιτερη σημασια.... τελος χρησιμοποιουν την αιθουσα του δικαστηριου σαν βημα για να κανουν διαλεξεις και αναλυσεις." Petsernikovon, Kossatsef ειδικοι του Ινστιτουτου Δικαστικης Ψυχιατρικης και καθηγητες της ψυχιατρικης.

Ο διαφωνουντας-αντιπολιτευομενος ειναι πια αντικειμενο νο της ψυχωσης του, αντικειμενο της απροσαρμοστικοτητας του και οχι πια υποκειμενο των λογων του. Καθε του λεξη καθε του χειρονομια επανεγγραφεται στο ιστορικο του με ψυχιατρικη ορολογια. Θα ηταν σιγουρα ενδιαφερον σε αυτο το σημειο να επισημανει κανεις τη σχεση μεταξι παυλοφισμου-νεοπαυλοφισμου (της κυριαρχης θεωριας στη Σ.Ε. πανω στη σοβιετικη ψυχιατρικη) με τις εννοιες γυρω απο την προσαρμοστικοτητα που ερρεαν στο παλιο ή νεοσταλινικο λεξιλογιο. Η ψυχιατρικη, διεπερνοντας το πρισμα του σοσιαλιστικου ρεαλισμου, επεβαλλε τη χρησιμοποιηση των ψυχιατρικων μεσων σαν ιδεολογικο οπλο. Ετσι η ιδεολογικη αναγκαιοτητα ανυπαρξιας κοινωνικων αιτιων (κοινωνικη ερμηνεια) σε καθε αποκλειονυσα πραξη ή συμπεριφορα γεννηντα την ψυχιατρικοποιηση τους. Δεν χρειαζεται ιδιαιτερη εμβαθυνση για να βρεθουν οι αναλογιες με οσα συμβανουν στη Δυση (επιστημονικη καταστολη μεσω του προσαρμοστικο μποχαβιορισμου, αμερικανικη σχολη, φρούδικη θεωρια σαν οπλο για την σχολικη ή κοινωνικη απαναπροσαρμογη).



Σ' αυτο το πλαισιο ειναι εφικτες και κατανοητες ακομα οι ανακαλυψεις νεων ψυχικων ασθενειων, που καλυπτουν τις ολοια αυξανομενες αναγκες, οπως της αδρανης σχιζοφρενειας, "schizofrenie torpid", απο τον σοβιετικο ψυχιατρο και ακαδημαϊκο A.Sniefski, παθησης που με την διαγνωση, εχουν εγκλεισθει σε ψυχιατρικα ιδρυματα, εκατονταδες πολιτικοι διαφωνουντες, και της οποιας το κυριοτερο χαραχτηριστικ ειναι (οσο κι αν αυτο φανει περιεργο) η ανυπαρξια συμπτωματων.....

"Ειναι ακριβως αυτη η ηλικια μεταξι 20-29, την οποια χαραχτηριζουν η οξεινη των συγκρουσεων, η διαθεση για επιβεβαιωση του εγω, η αρνηση παραδοσεων-αντιληψεων-θεσμων Απο εκει εκπηγαζει και γεννεση του μυθου, κατα τον οποιο ορισμενοι νεοι, στη πραγματικοτητα σχιζοφρενεις, εγκλεισθηκαν σε ψυχιατρικες κλινικες και δινεν κρατηθηκαν εκει - παρα μυνο γιατο σκεφτονταν διαφορετικα απο τον υπολογικο κοσμο", (η εφαρμογη της νεοεφευρετισας "παθησης" στοκοι νωνικο επιπεδο απο τον καθηγητη ψυχιατρικης N.Timofeeff)

# αρθρα ποινικης δικονομιας

Αρθρο 58/εφαρμογη βιαιων μετρων ιατρικου χαραχτηρα,οσο αφορα τους "πνευματικα ασθενεις"

"Τα ατομα που εχουν διαπραξει ενεργειες που αποτελουν δημοσιο κινδυνο σε κατασταση ανευθυνοτητας-ή που εχουν διαπραξει τις ιδιες ενεργειες σε κατασταση υπευθυνοτη - τας αλλα θεωρηθηκαν ασθενεις,πριν απο την εκδικαση τους πνευματικης παθησης,που τους στερει την ικανοτητα να ειναι γνωστες και να ελεγχουν τις ενεργειες τους,μπορουν να γινουν αντικειμενα βιαιων μετρων ιατρικου χαραχτηρα:

1. εγκλεισης σε ψυχιατρικο ιδρυμα

2. εγκλεισης σε ειδικο ψυχιατρικο ιδρυμα

Αρθρο 59: οσον αφορα την εγκλειση σε ψυχιατρικο ιδρυμα " υποχρεωτικη εγκλειση σε ψυχιατρικο ιδρυμα μπορει να αποφασιστει απο δικαστηριο οσον αφορα πνευματικα αρρωστους, των οποιων η κατασταση αποτελει κινδυνο, ο οποιος κανει αναγκαια την παραμονη σε κλινικη και επιβαλλει μια υποχρεωτικη θεραπεια. Η εγκλειση σε ειδικο ψυχιατρικο ιδρυμα μπορει να επιβληθει επισης απο δικαστηριο οταν η ψυχικη κατασταση ενος ασθενους και η δραστηριοτητα του αντιπροσωπευουν μεγαλο δημασιο κινδυνο. Τα ατομα που εγκλεινονται σε ειδικα ψυχιατρικα ιδρυματα τιθενται υπο συνεχη επιτηρηση που αποτελει καθε δυνατοτητα υποτροπης".  
Αρθρον 60 : παραγραφη - τροποποιηση και διακοπη των βιαιων μετρων ιατρικου χαραχτηρα που εφαρμοζονται στους πνευματικα αρρωστους.

" Το δικαστηριο εχοντας αναγνωρισει την αναγκαιοτητα του να επιβαλλει μετρα εξαναγκασμου ιατρικου χαραχτηρα, επι λεγει των χαραχτηρα αυτων των μετρων σε συναρτηση με την παθηση του ασθενους και του κινδυνου που αντιπροσωπευουν οι ενεργειες που διεπραξε. Η διακοπη των βιαιων μετρων ιατρικου χαραχτηρα επιβαλλεται απο το δικαστηριο συμφωνα μετα συμπερασματα των ιατρικων αρχων οταν ο ασθενης εχει θεραπευθει ή οταν διαπιστωθει οτι μια τετοια μεταβολη της παθησης του τα μετρα παιουν να ειναι αναγκαια. Τροποποιηση στα μετρα καταναγκασμου μπορει να αποφασιστει απο το δικαστηριο συμφωνα με τα συμπερασματα των ιατρικων αρχων. Αν το δικαστηριο εκτιμησει οτι παιουν να ειναι αναγκαια και σε περιπτωση διακοπης τους, μπορει να εμπιστευται τον ασθενη στην οικογενεια ή τους οικειους του με ταυτοχρονη ποχρεωτικη επιτηρηση".

ιατρικου χαραχτηρα επιβαλλεται απο το δικαστηριο συμφωνα μετα συμπερασματα των ιατρικων αρχων οταν ο ασθενης εχει θεραπευθει ή οταν διαπιστωθει οτι μια τετοια μεταβολη της παθησης του τα μετρα παιουν να ειναι αναγκαια. Τροποποιηση στα μετρα καταναγκασμου μπορει να αποφασιστει απο το δικαστηριο συμφωνα με τα συμπερασματα των ιατρικων αρχων. Αν το δικαστηριο εκτιμησει οτι παιουν να ειναι αναγκαια και σε περιπτωση διακοπης τους, μπορει να εμπιστευται τον ασθενη στην οικογενεια ή τους οικειους του με ταυτοχρονη ποχρεωτικη επιτηρηση".

## το θεσμικο πλαισιο και η λειτουργια του

Θα πρεπει στο σημειο αυτο, να φανταστει κανεις την ιατρικη και αστυνομικη εξουσια σαν δυο μεγαλα παγοβουνα , που τεινουν σταδιακα να συνενωθουν και που ο διαχωρισμος τους εξαελιφεται εξελικτικα χαρις σε καταλληλους νοικιους διλακανονισμους και ειδικες ταξεις.

Στο αστυνομικο πεδιο δρασης συνανταμε ενα συνολο απο ποινικα αρθρα οπως π.χ. το "περι διαδοσης εσφαλμενων αντιληψεων"(190/1), το οποιο με το προσχημα της παταξης των "συκοφαντικων", καθιστα τιμωρουμενη με φυλακιση καθε μορφη κριτικης, και το πλεον ευχροτο και διαδεμενο "περι αντιστοιθετικης υποκλινησης και προπαγαδας"(70). Συμφωνα με το αρθρο αυτο, ο υποποτος μπορει να κρατειται σε φαση προανακρισης επι 6 μηνες ή και περισσοτερο (αν υπαρχει ειδικο διαταγμα), μην εχοντας δικαιωμαπαρουσιας συνηγορου. Κατα την διαρκεια αυτης της περιοδου θα υποστει μεταξυ των αλλων και μια ψυχιατρικη εξεταση που θα κρινει τον βαθμο "πνευματικης αρτιοτητας" του, και θα αποφασισει για την πιθανοτητα εγκλεισης του.

Το ψυχιατρικο πεδιο, εξελισσεται παραλληλα με βασητις γενικες διαταξεις, που αφορουν την βιαιη ιδρυματοποιηση του "πνευματικα αρρωστου"(58/69/60), κατασταλλαγμα της συνεργασιας των υπουργων υγειας και συντονισμου. Με τις διαταξεις αυτες καθοριζονται ολες οι ιστορικες διαδικασιες και η χρονικη αλληλουχia απο την συλληψη μεχρι και την εγκλειση του "ασθενης". Ετσι, η εγκλειση μπορει να αποφασιστει απο ενα ψυχιατρο ή στη περιπτωση που αυτοδεν ειναι ευκολο, απο γιατρο αλλης ειδικοτητας -στις επομενες 24 ωρες ο εγκλειστος πλεον θα εξεταστει απο μια 3μελη

Αρθρο 190/1: Για τη διαδοση σαφως εσφαλμενων που υπομονευουν τις κοινωνικες δομες και το σοβιετικο κρατος. "Η συστηματικη προφορικη διαδοση σαφως εσφαλμενων αντιληψεων που υπονομευουν τις κοινωνικες δομες και το σοβιετικο κρατος, οπως η προετοιμασια και η διαδοση γραπτων ή εντυπων ή υπο οποιαδηποτε αλλη μορφη, του αυτου περιεχομενου, θα τιμωρουνται με ποινη φυλακισης μεχρι 3 χρονια ή με 1 χρονο καταναγκαστικης εργασιας ή με προσμο".

Αρθρο 190/3: Για την οργανωση ή ενεργη συμμετοχη σε δια δηλωσεις ομαδων που διαταρασουν σοβαρα τη δημοσια ταξη "Η οργανωση και ή ενεργη συμμετοχη σε διαδηλωσεις ομαδων που διαταρασουν σοβαρα τη δημοσια ταξη με αυτοφορη αρνηση να πειθαρχησουν στους αντιπροσωπους του νομου- ή 'που εχουν παρενοχλησει τη κυκλοφορια- ή που εχουν παρεμποδισει με διαιτητερο τροπο την εργασια σε διοικητικες δημοσιες υπηρεσιες ή επιχειρησεις, θα τιμωρουνται με ποινη φυλακισης μεχρι 3 χρονια ή με 1 χρονο καταναγκαστικης εργα ή με προστιμο".

Αρθρο 70: Αντιστοιθετικη υποκινηση και προπαγανδα "Η υποκινηση ή προπαγανδα που αποβλεπει στη καταλυση εξασθενηση του Σοβιετικου κρατους, ή οι πραξεις που αντι προσωπευουν ενα διαιτητερο κινδυνο για το κρατος, ή διαδοση με τους ιδιους στοχους συκοφαντικων ψευδων που υπονο μευουν τους κοινωνικους θεσμους και το σοβιετικο κρατος οπως επισης η διαδοση, η προετοιμασια και η αποκρυψη με τους ιδιους σκοπους εντυπων του αυτου περιεχομενου, τιμωρουνται με φυλακιση απο 7 μηνες μεχρι 7 χρονια και με ταυτογχρονη εξοριση απο 2-5 χρονια, ή με καθειρξη απο 2-5 χρονια ή με εξοριση 2-5 χρονια".

Διαταγμα σχετικα με την αμεση ιδρυματοποιηση "πνευματικα ασθενων".

"Οταν ειναι προδηλο οτι ενας "πνευματικα ασθενης" αποτελει κινδυνο για τον εαυτο του-ή για το πειθαρχησην-οι υπηρεσιες υγειας εχουν το δικαιωμα, με αμεση προσφυγη στις αρμοδιες αρχες, να τον εισαγαγουν σε ψυχιατρικο ιδρυμα χωρις την συγκαταθεση αυτου ή των συγγενων του ή αλλων οικειων του προσωπων"

επιτροπη ψυχιατρων, που θα επιλεξει τη θεραπεια. Τελος μεταξυ των αλλων, καθοριζεται οτι οι αποφασεις της επιτροπης πρεπει να γινονται γνωστες στο μικροτερο δυνατο αριθμο ατομων.

Η ταυτογχρονη θεωρηση των ποινικων και ψυχιατρικων διαταξεων οδηγει σ' ενα εκδηλο συμπερασμα: Ότι ειχουν δια μορφωθει τα νομικα πλαισια εκεινα που (χωρις επεκτατηκη ερμηνεια τους) προσφερουν τη δυνατοτητα να ενοχοποιησει ή να εγκλεισθει ο οποιοσδηποτε. Ηδη μια νεα συμπληρωματικη διαταξη επιμενει στην αναγκαιοτητα οχι μονο θεραπει τηλικης αλλα και προληπτικης παρεμβασης. Η καταδικη ενος κατηγορουμενου απο δικαστηριο σε ψυχιατρικο εγκλεισμο, σημαινει πλεον οτι θεωριται ταυτογχρονα σε κατασταση ανευθυνοτητας και ενοχος.

## γυρω απο τις συνθηκες κρατησης

Οι εγκλειστοι σε ψυχιατρικο ιδρυμα υποκεινται σε ολους τους περιορισμους μιας κανονικης φυλακισης. Ενω σε ορισμενα σημεια οι πρατησης τους ειναι ακθημα πιο σκληροι. Μερικοι καταδικοι σε καταναγκαστικα εργα, προσπουνται πνευματικες διαταραχες για να αποφυγουν τις σκληρες συνθηκες διαβιωσης και να μεταφερθουν σε ψυχιατρεια, μολις ομως το κατορθωσουν και δοκιμασουν τις εκει συνθηκες εκλιπαρουν για την επιστροφη τους.

αι ουσιαστική μια και από αυτούς εξαρτάται ο χαραχτηρισμός της συμπεριφοράς σου. Ετσι αν αυτή θεωρθεί αντικανονική μπορουν να προτείνουν μια ιατρικής φυσητικήν ( ναρκωτικά, ενεσεις , χαπιά κλπ ) ή διαφορετικού τυπου ποινές οπως μια από τις πιο συνηθισμένες, το δεσμό με βρεγμα σχοινιά τα οποια στεγνώνονται σφιγγούν σιγα σιγα, ή ακομα η βιαστική παραμονή του εγκλειστου στο κρεβάτι του για ενα διαστήμα τριών νυχτών. Λογω της στεροσης στους εγκλειστους ειδικής περιθαλψής και κατακκηλου προσωπικου, η θνησιμοτητα στα " θεραπευτικα εγχειρηματα " ειναι αρκετα μεγαλη. Ενω οι χωρο στους οποιους πραγματοποιουνται ειναι απλα κελλια.

Η καθολικη εκειψη ελεγχου στους γιατρους ( ο νομος δεν προβλέπει οτι ενας γιατρος μπορει να υποστει κυρωσις για ενα επαγγελματικο λαθος ), τους ενθαρρυνει στο να αποκομιζουν ειμεριες που κατα κανονα στοιχιζουν ακριβα στους " αρρωστους ". Η πτωση και η μονιμη πια παραμονη σε κωμα ειναι ενα συχνο φαινομενο τοσο, οσο και η χρονομοποιηση της ινδουλινθεραπειας. Αυτο που πρεπει να γινεται ειναι η τεραστια απομονωση των εγκλειστων, , εντελως ασπλων μπροστα στην αγριοτητα του συστηματος, που επιχειρει να τους καταστρεψει ηθικα πνευματικα και σωμα-

τικα. Μεσα στα ειδικα ψυχιατρεια δεν μπαχει ουτε η παρηγορια του να μοιραζεσαι τις εμπειριες με αλλους εγκλειστους. Το τελευταιο καταφυγιο των φυλακισμενων-η α δερφι- κοτητα εγινε κηπηκλατη.

#### ΑΠΟ ΤΟΝ ΒΕΣΤΕΡΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΤΩΝ

#### ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΕΣΣΔ

-απαγορευεται το καπνισμα.

-καθε εγκλειστος εχει δικαιωμα για μια ωρα το χειμωνα και μιαμιση το καλοκαιρι περιπτωτη στην αυλη

-οι προσωπικες επισκεψεις απαγορευονται

-αποκλειστικα οι στενα συγγενεις εχουν δικαιωμα επισκεπτηριου μιας ωρας το μηνα

-η αλληλογραφια με στενους συγγενεις επιτρεπεται μονο για δυο γραμματα το μηνα

-ο συνηγορος ή αλλος δικηγορος δεν εχει δικαιωμα επισκεψης στον εγκλειστο

χωρις δυνατοτητα προυδυτη, ετσι ότι ζικαστηρια, οι εγκλειστοι σε ψυχιατρειο πρεπει να περιμενουν τη συγκιληση της ειδικης εξεταστικης επιτροπης με μηδαμινες πιλαντοτητες, αφου συνηθως η αποφασηπεριερεαζεται αμεσα απο τη θεση του δικαστηριου. Θα επερνε σε μακρος να αναφερει κανεις ολες τις καταστατικες μεθοδες του προσωπικου των ψυχιατρικων καταστηματων. Γενικα ειναι πληρως προσαρμοσμενο στη λειτουργικοτητα που του επιβαλλεται. Συντιθεται στα ανωτερα επιπεδα τοσο απο υπαλληλους του υπουργειου εσωτερικων οσο κι απο αξιωματικους, Στα κατωτερα επιπεδα οι νοσοκομικοι φυλακες ειναι στρατολογημενοι απο καταδικους του ποντικου δικαιου. Το ξυλο απο τους φυλακες νοσοκομους ειναι ενα φαινομενο ρουτινας, η αναγκαιοτητα του να εισαι πειθηνιος και του να προσπαθεις να τους εξαγορασεις ειν-

## σαν επιλογος

Για μια ακομα φορα γινεται φανερο πως η κρατικοκαπιταλιστικη γραφειοκρατεια ειναι αναποσπαστο μερος αυτης της κοινωνιας της εκμεταλλευσης, πως οι μεθοδοι της και η σταση της ειναι οι παναρχαιοι μεθοδοι και η συμπεριφορα των καταπεστων, πως δεν μαχεται ενα ξεπερασμενο συστημα εκμεταλλευσης παρα για να βαλλει στη θεση του ενα αλλο πιο συγχρονο και καποτε πιο φριχτο, πως η πολιτικη της , οπως και του άλλου , εκφραζει την ιδια ριζικη διασταση αναμεσα στους ισχυρισμους καιστην πραγματικοτητα τουςλογουσκατα γεγονοτα.

Η ιατρικη, η δικαστικη , και η αστυνομικη εξουσια διαπλεκονται και διασυνδεονται αμοιβαια, συγκροτωντας την ενιαια κοινωνικη εξουσια, πουστοχευει στο να συνθεσει τους ανθρωπους σε μηχανικες συμπεριφορες και τροπους σκεψης, συμφωνα με τα παραδεδεγμενα στερεοτυπα, ετσι ωστε να μην αμφισβητησει κανεις τον καθαγιασμενο χαραχτηρα της κατεστημενηταξης.

Ειναι πια ξεκαθαρο μετα τις εμπειριες των τελευταιων χρονων τοσο στον ελλαδικο χωρο ( ελληνικες φυλακες - Κυριτσης - Σκανδαλης - γυναικειες φυλακες Κορυδαλλου ), οσο και στον διεθνη χωρο ( λατινικη αμερικη - δυτικη γερμανια- ανατολικες χωρες - σοβιετικη ενωση ), οτι η ψυχιατρικοποιηση και η ποντικοποιηση δεν αποτελουν παρα τις δυο διαφορετικες οφεις των δομων που πραγματωνουν την προσπαθεια ενοποιησης της κανονικοτητας. Στεγανοποιωντας ταυτοχρονα το διαχωρισμο που πραγματωνει την περιθωριοποιηση του χωρου εκεινου που συνειδητα ή ασυνηδειτα αρνειται ή αμφισβητει την ενσωματωση του.

Η ταξινομηση και η λογικη του διαχωρισου, στην οποια στηριζεται, υπηρεξε τοσο λοτορικα οσο και στις μερes μας η βαση της διαδικασιας κοινωνικης συμμετοχης και αποκλεισμου , των μεθοδων κοινωνικου ελεγχου ( απαγορευση-απειλη τιμωρια ) και του ιδεολογικου πλαισιου για την καταστροφη του πλουραλισμου αναμεσα στους ανθρωπους ( αμαρτια - ψυχασθενεια ). Η ιδρυματοποιηση επιτρεπει μια ποιοτικα εκλεκτικη καταστολη ενα πολλαπλα αναλογα ποσοτικο αποτελεσμα.

Η αναγωγη μιας πραξης σε εγκλημα ή παραπερα μιας συμπεριφορας σε μη φυσιολογικη ενεχει ενα δυναμει στηγματισμο ενος κυκλου προσωπων, αυτων που στο μελλον θα διωχθουν και θα καταδικαστουν σαν ενοχοι διαπραξεως της, ενω ταυτοχρονα επαναχαραζει τα πλαισια της νομιμοτητας και του " φυσιολογικου ", που αφορουν την ολοτητα πια τουκοινωνικου συνολου.

